

葫芦岛市中心医院专用设备（十三）采购项目采购公告

一、项目基本情况

项目编号：HLDSZXYY2024-HW-XJ020

项目名称：葫芦岛市中心医院专用设备（十三）采购项目

预算金额：49000.00 元

采购需求：

序号	项目名称	规格型号	数量	单位
1	根管测量仪		1	把
2	机用马达		1	把
3	光固化灯		3	把
4	热牙胶充填仪	360° 加热	1	把

本项目不接受联合体。

二、供应商的资格要求

- 具有独立承担民事责任的能力；
- 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 本项目的特定资格要求：制造商投标需提供医疗器械生产许可证，代理商投标需提供医疗器械经营许可证。

三、获取采购文件

时间：2024 年 04 月 26 日至 2024 年 04 月 29 日，工作日每天上午 8:30 至 11:30，下午 13:00 至 16:00

地点：葫芦岛市中心医院

方式：通过邮箱领取

售价：免费

四、响应文件提交

截止时间：2024 年 04 月 30 日 11 点 00 分（北京时间）

地点：葫芦岛市中心医院

五、开启

时间：2024 年 04 月 30 日 14 点 00 分（北京时间）

地点：葫芦岛市中心医院

六、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、其他补充事宜

领取采购文件时须使用电子邮箱递交以下电子材料：

1. 法人的营业执照；
2. 法定代表人身份证明书；
3. 授权委托书；
4. 本项目的特定资格要求：制造商投标需提供医疗器械生产许可证，代理商投标需提供医疗器械经营许可证。

供应商需对上述所有材料进行扫描并形成 PDF 格式文件，发送至采购人邮箱（邮箱地址：hldszyyzbbgs@163.com），并致电确认。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

采购人名称：葫芦岛市中心医院

采购人地址：葫芦岛市连山区连山大街 15 号

联系方式：沈师宇

联系电话：18842965678

2024 年 04 月 26 日